



جمهوری اسلامی ایران  
وزارت بهداشت، رفاه امور پرورشی  
صندوق رفاه دانشجویان

بسه تعالیٰ

شماره  
تاریخ  
پیوست

پیوست شماره ۴



جمهوری اسلامی ایران

وزارت بهداشت، رفاه امور پرورشی

صندوق رفاه دانشجویان

شماره پرونده:

صندوق رفاه دانشجویان

تاریخ درخواست:

### برگ درخواست وام ضروری (حج و عبادت)

شماره دانشجویی:

دانشکده:

دانشگاه:

رشته تحصیلی:

مقطع تحصیلی:

محل تولد:

نام پدر:

نام خانوادگی:

نام:

سری سریال شناسنامه:

محل صدور شناسنامه:

شماره شناسنامه:

وضعیت تأهل:

تاریخ تولد:

کدملی:

(ریال)

درآمد ماهیانه مادر:

(ریال)

درآمد ماهیانه پدر:

### تاریخ و امضای دانشجو

سال شروع به تحصیل:	نیمسال:	تعداد واحد <sup>مُدرانده</sup> :	معدل یک یا دو نیمسال قبل:
«اعلام معدل و تعداد واحد، صرف برای پرداخت وام می‌باشد و ارزش دیگری ندارد.»			

### امضا و مهر امور آموزشی دانشکده

شماره حساب :	نام پاک :	نام شعبه :	کد شعبه :
--------------	-----------	------------	-----------

ضمن تأیید صحت اطلاعات مندرج در برگ درخواست با پرداخت وام ضروری به نامبرده موافقت گردید.

امضا و مهر مدیر امور دانشجویی دانشگاه

امضا و مهر رئیس اداره رفاه دانشجویان

امضا و مهر معاون دانشجویی و فرهنگی دانشگاه